



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

SERVICIO DE PERSONAL

## HOJA DE DATOS PERSONAL DOCENTE

### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre \_\_\_\_\_  
DNI/NIF/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Localidad Nacto.: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Piso: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DATOS PROFESIONALES

Categoría a la que accede: \_\_\_\_\_  
Centro de destino: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_  
Área de conocimiento: \_\_\_\_\_  
Titulación a impartir: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tipo de personal:

<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> Numerario
	<input type="checkbox"/> Interino
<input type="checkbox"/> Otro personal	<input type="checkbox"/> Contratado

Titulación Académica: \_\_\_\_\_  
Dedicación: \_\_\_\_\_

¿Tiene otro puesto de trabajo?:  SI  NO y en su caso:

<input type="checkbox"/> Central	<input type="checkbox"/> Local Autónoma
<input type="checkbox"/> Público: Tipo de Administración:	<input type="checkbox"/> Universitaria
	<input type="checkbox"/> Empresa Pública
	<input type="checkbox"/> Institucional
	<input type="checkbox"/> Otras

Privado:

Por cuenta ajena: \_\_\_\_\_

Ejercicio libre:

- Razón Social: \_\_\_\_\_  
- Dirección: \_\_\_\_\_

Número de Afiliación: \_\_\_\_\_

## DATOS ECONÓMICOS

Banco \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_ N° Cta. \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN/OPCIÓN** a los efectos de cumplir lo preceptuado en la Ley 53/84 de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas (art. 7.2)

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

**NO PERCIBIR** pagas extraordinarias, trienios o plus de antigüedad con cargo a ningún otro organismo oficial o empresa pública

**PERCIBIR** las retribuciones señaladas con "X" en el Organismo Oficial o Entidad:

Pagas extraordinarias

Trienios o plus de antigüedad análogo

y **OPTO** por continuar el cobro desde la fecha en:

Universidad de Córdoba

Organismo mencionado

En el caso de haber optado por percibir las retribuciones señaladas con "X" en la Universidad de Córdoba, deberá acreditarse el cese en el cobro de las mismas en el otro puesto, mediante nómina, certificación, renuncia o cualquier otro documento válido en derecho.

Declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos cumplimentados y quedar informado del contenido de la nota de pie de página.

Córdoba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Le informamos de que los datos personales recogidos en esta hoja serán incorporados a la base de datos de la UNIVERSIDAD de CÓRDOBA para la gestión interna de la relación empresa-empleados y cedidos a otras Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria y a cualquier entidad obligada por Ley.

Asimismo, salvo que se manifieste por escrito su disconformidad, podrán ser cedidos a otros Servicios de la Universidad para el desarrollo de las funciones propias de los mismos y prestaciones de los servicios a la Comunidad Universitaria.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Ud. tiene derecho en cualquier momento a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose mediante carta certificada, adjuntando fotocopia del D.N.I. A la siguiente dirección: Secretaría General de la Universidad de Córdoba, Avda. Medina Azahara, 5, 14071 Córdoba.